							, j				-	•			
								•							
					•			•							
-		MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							SERIAL NO.				FILING DATE		
									l	APPLICANT(8)					
			MED	APYER 101	AMERIOMERIT	AFTER 250	NEWSCHA	CLAIMS				•			
_		9(0	089	SKD	DEP	\$HD	GEP			e (0	DEP .	900	DEP	ND.	OEP
•	+	1		+					. 51 . 52		j				
•	,		1	7					53 54						
	5		/	1					55 56		_				
	6 7	1.	<i>,</i>						57						
•	8	-V		\\				•	58 59						
•	10	Λ			\				60 61						
•	11	1			1				62						
	13 14	+-	\		\				63 64						
•	15	1	1	7					65 66						
	16 17	\-	1		1,			٠.	67						
	19		1	•					69 69						
	20				1			·	70 71						
	21 22	·	1		1		· .		72		·	·			
	23 . 24		9		1.				73 74						
	25	·	1	·	1		·		75 [^]						
-	. 26 , 27				1				77 78					·	
,	28		12		10			٠	79						
	30		12		12	 	-		80 81						
	31 32		12	·,-	12				82 83		·		 		
	53 34				<u></u>				84 .						
	35				1		. `		85 86						
	30			=					97 98			ļ			<u> </u>
	38			<u> </u>	1	-			89		· ·	ļ			-,
	40		·-	-,	1			٠.	90 91						·
	41		·		1				92 93						
	43 44		· :		1			•.	94		·				
	45			7_			-	٠.	95 96						
	45 47		` .		-				97					<u> </u>	<u> </u>
	48		<u> </u>	80	<i>i</i>	<u> </u>	<u> </u>	٠,٠	98	·					
	50					-		l. '	100		•		<u> </u>		-
	OTAL MD.	714		7					TOTAL BID.	•		-	<u>_</u> _	-	
T	DTAL DEP. DTAL LAMES	72.		18		 			TOTAL DEP. TOTAL CLAMS					•	

, Ę.